



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

“PASIÓN POR EDUCAR”.

“PROYECTO...”

Tesis.

LICENCIATURA EN ...

Psicología.

ASIGNATURA:

Taller de elaboración de tesis.

PRESENTA

Nombre del alumno

Marieli Romero Curiel.

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

Mtro. Iván Alberto Morales Ocaña

VILLAHERMOSA, TABASCO, 24 DE JULIO DE 2021.

Introducción.

El presente trabajo de tesis tiene como principal objetivo identificar los problemas psicosociales ante la pandemia covid-19 en niños de 6 a 10 años.

A finales de 2019, en China apareció una enfermedad causada por un agente zoonótico emergente, en este caso un nuevo coronavirus, al cual se le denominó de las siguientes formas: SARS-CoV-2, 2019nCoV (del inglés *2019-novel coronavirus*) o simplemente COVID-19 (acrónimo del inglés *coronavirus disease 2019*). A medida que la pandemia del coronavirus se extiende rápidamente por todo el mundo, provoca un grado considerable de miedo y preocupación en la población en general y en ciertos grupos en particular: adultos mayores, proveedores de atención y personas con afecciones de salud subyacentes. La pandemia de la COVID-19 ha cambiado la vida de muchas personas y en particular, sus costumbres diarias. Ha traído: incertidumbre, rutinas diarias alteradas, presiones económicas, aislamiento social y temor a enfermarse. Esta situación se agrava ante el desconocimiento de cuánto tiempo durará la pandemia, y qué puede traer el futuro.

El exceso de información y los rumores infundados pueden hacer que las personas se sientan sin control y que no tengan claro qué hacer. Por esta causa, los individuos sienten sensación de: estrés, ansiedad, miedo, tristeza, y soledad, por lo que aumenta la posibilidad de que empeoren los trastornos de salud mental previos.

En el capítulo 1 se abordarán las cuestiones teóricas que sustentan el planteamiento del problema, los antecedentes históricos que describe desde que lapso que empezó todo lo de la pandemia covid-19, los objetivos generales y específicos al igual las preguntas, la justificación del por que el tema, y por último la limitación del problema.

En el capítulo 2 se expondrán el marco teórico.

En el capítulo 3 se abordarán los siguientes puntos el tipo y método de investigación donde se dará más profundidad al tema donde se hablará de dicho sujeto de análisis, de igual manera se mencionará el diseño de la investigación, la determinación y muestra, y por ultimo las técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

❖ ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Estos virus se conocen desde mediados del siglo pasado, los cuales retomaron relevancia en 2002, cuando en china surgió el SARS-CoV, el MERS, en el año 2012 en Arabia (cuyo principal mecanismo de transmisión identificado fue el contacto estrecho entre camellos y humanos), y ahora en el 2019, nuevamente en china el virus SARS-CoV2, que produce el coronavirus (COVID-19) señaló la doctora Rocío Tirado Mendoza, profesora del Departamento de Microbiología y Parasitología.

Durante el 18 de diciembre y el 29 de diciembre del 2019 se reportaron, se reportaron los primeros cinco casos, de los cuales cuatro de estos pacientes fueron hospitalizados por presentar síntomas de distrés respiratorio agudo y uno de estos pacientes falleció. La mayoría de los pacientes aseguraron tener relación directa o indirecta con un mercado de alimentos en la provincia de Hubei en Wuhan. Ya para el 1ero de enero del presente año, el mercado de Wuhan había sido cerrado y no existía evidencia clara de transmisión persona a persona. El 2 de enero, un total de 41 pacientes habían sido hospitalizados y sólo un paciente que presentaba patologías preexistentes serias, había fallecido. El 7 de enero, las autoridades chinas anunciaron que habían identificado un nuevo tipo de coronavirus (Nuevo Coronavirus, 2019-nCoV). Simultáneamente, otros posibles patógenos fueron descartados, incluyendo el coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV), el coronavirus del Síndrome Respiratorio del Medio Este (MERS-CoV), el virus de la influenza, el virus de la influenza aviar y el adenovirus. A partir de este momento las autoridades a nivel mundial supieron que enfrentaban una nueva amenaza:

Para el 12 de enero del 2020, no se habían reportado más casos relacionados y se asumió que el centro de propagación había sido el mercado ya cerrado, o que posiblemente se habían contagiado en el hospital (infección nosocomial). Se le asignó a la enfermedad el nombre de COVID-19, causada por el 2019-nCoV, y se pensó erróneamente que no era altamente contagioso, ya que no había registro de infección persona-persona. Concluyendo que la transmisión era por vías desconocidas durante la estadía hospitalaria. Para este momento, solo se les había realizado pruebas a las personas que presentaban sintomatología. Tan solo diez días después, un total de 571 casos habían sido reportados en 25 diferentes provincias en toda China, mientras que en la provincia de Hubei las muertes habían alcanzado a 17, y

se mantenían 95 pacientes en estado crítico. Se realizó un estimado según el Modelo de Enfermedades Infectocontagiosas del Centro de Colaboración de la OMS y la proyección alcanzaba a 4.000 posibles contagiados, pudiendo llegar a casi 10.000.

El primer caso de COVID-19 se detectó en México el 27 de febrero de 2020. El 30 de abril, 64 días después de este primer diagnóstico, el número de pacientes aumentó exponencialmente, alcanzando un total de 19.224 casos confirmados y 1.859 (9,67%) fallecidos. La mayoría de los casos de COVID-19 se ubicaron en la Ciudad de México. La edad promedio de los pacientes fue de 46 años. De los 12.656 casos confirmados, el mayor número de infectados ocurre en el rango de edad entre 30 y 59 años (65,85%), y hubo una mayor incidencia en hombres (58,18%) que en mujeres (41,82%). Los pacientes fallecidos tenían una o múltiples comorbilidades, principalmente hipertensión (45,53%), diabetes (39,39%) y obesidad (30,4%). En los primeros 64 días de epidemia, China había reportado 80.304 casos con una tasa de mortalidad del 3,66%.

El primer caso registrado en Tabasco fue el 18 de marzo de 2020 en el Aeropuerto Internacional Carlos Rovirosa Pérez en Villahermosa, se trataba de una señora de 61 años con antecedente de viaje a Francia. El 23 de mayo, Tabasco alcanzó la cifra de 3,044 contagios, siendo el municipio de Centro el que más casos presenta con 1,768 seguido de Nacajuca con 202 y Cárdenas con 165.

“PROBLEMAS PSICOSOCIALES DE LA PANDEMIA COVID-19 EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS”

❖ PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA:

En marzo del año 2020 La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al covid-19 como pandemia, el primer caso se originó en Wuhan, China. A partir de ese momento los gobiernos mundiales se han visto obligados a establecer medidas de seguridad drásticas para evitar el mayor número de casos y así poder proteger a sus pueblos. A pesar de las medidas tomadas por los gobiernos la enfermedad del covid-19 se ha extendido de manera rápida ocasionando un cambio de estilo de vida de cada una de las familias.

La crisis ocasionada por esta pandemia impactó la actividad social, las interacciones y los comportamientos en múltiples niveles. Emocionalmente las actividades de distanciamiento social y autoaislamiento pueden causar problemas en la salud mental, ansiedad y depresión.

En el mes de Mayo de 2020 la UNICEF ha sumado esfuerzos con el Instituto de Investigaciones para el Desarrollo con equidad (EQUIDE) de la Universidad Iberoamericana de México y a la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) con el fin de levantar la Encuesta de Seguimiento de los efectos del covid-19 en hogares con niñas y niños (ENCOVID-19 Infancia) para generar información oportuna sobre como los hogares hacen frente a la pandemia en México y visibilizar las afectaciones en el bienestar de la infancia y la adolescencia en el país.

Durante esta situación actual La Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO) estima que aproximadamente 1.38 billones de niños permanecen sin escolarización presencial debido al cierre de los centros educativos y guarderías, por lo que muchos padres intentan compaginar el teletrabajo con el cuidado de los hijos y la supervisión en tareas académicas.

El semáforo de riesgo epidemiológico para transitar hacia una nueva normalidad es un sistema de monitoreo para la regulación del uso del espacio público de acuerdo con el riesgo de contagio de covid-19.

Actualmente el estado de Tabasco se encuentra ubicado en el noveno lugar con 49,033 casos y en el dieciseisavo lugar con 3342 muertes dando a lugar al color naranja en el semáforo epidemiológico del covid-19, en la cual además de las actividades económicas esenciales, se permitirá que las empresas de las actividades económicas no esenciales trabajen con el 30% del personal para su funcionamiento, siempre tomando en cuenta las medidas de cuidado máximo para las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de covid-19, se abrirán los espacios públicos abiertos con un aforo (cantidad de personas) reducido, tomando las medidas sanitarias. Donde las personas mayores, niños y embarazadas no tienen acceso aun en ningún lugar debido a que son las personas más vulnerables al contagio.

El Poblado Dos Montes está ubicado en Villahermosa, Tabasco donde se han registrado 29 casos positivos de covid-19 donde, 12 son mujeres y 17 son hombres.

Por esta razón se han tomado medidas preventivas como son: cerrar los negocios a partir de las 5:00 pm, no dejan entrar a niños, embarazadas y adultos mayores, y solo dejan entrar a una persona, el uso de cubrebocas al ingresar a cualquier establecimiento.

❖ **OBJETIVO GENERAL:**

Identificar los problemas psicosociales que causa el covid-19 en niños de 6 a 12 años en el Poblado Dos Montes.

❖ **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Proporcionar información a los padres de familia sobre los problemas psicosociales en folletos.

Promover platicas a los padres de familias para evitar los problemas psicosociales en sus hijos.

Actividades motivacionales para los niños.

❖ **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

❖ **PREGUNTA OJETIVA:**

¿Determinar cuál es la causa que provocan los problemas psicosociales de la pandemia Covid-19 en niños de 6 a 12 años?

❖ **PREGUNTAS ESPECÍFICAS:**

¿Cómo se sienten los niños ante el nuevo cambio de estilo de vida por el covid-19?

¿Cómo llevar a cabo el manejo de sus emociones?

¿Qué extrañan de su anterior estilo de vida?

¿Qué estrategias se pueden llevar a cabo para enfrentar el aislamiento?

¿Cuál es el porcentaje de niños afectados por problemas psicosociales?

¿Cómo explicar una epidemia a los más pequeños?

¿Por qué es importante el uso de cubrebocas?

❖ JUSTIFICACIÓN:

Conocer las causas que provocan los problemas psicosociales de la pandemia covid-19 en niños de 6 a 12 años, es de suma importancia ya que de esa manera se podrá identificar su cambio de conducta.

Haya factores que afectan las capacidades de desarrollo en la vida cotidiana, como pueden ser:

- a) Variados: normales (miedo, ansiedad, rabia, angustia, nerviosismo, insomnio, falta de concentración etc.) y patológicos (Trastornos Adaptativos, Duelos, Depresiones, Trastornos Ansiosos, Abusos de Sustancias, Trastorno por Estrés Agudo y Trastorno por Estrés Postraumático.)
- b) Creciente magnitud: mientras mas prolongado el tiempo de distanciamiento social, aislamiento y falta de previsión de un plazo de termino para el cambio de rutina, más se presentarán en la población.
- c) Múltiples niveles: se presentan en niveles personal, familiar, comunitario e institucional. En cada nivel impacto tiene componentes y dinámicas distintas, por lo que requiere estrategias específicas.

Por lo antes mencionado para conocer las causas que provocan los problemas psicosociales, se considera conveniente mediante el uso de instrumentos de recolección de datos, como: Entrevistas y encuestas aplicadas a los niños, así como de igual manera a los padres de familia captados en el Poblado Dos Montes, Villahermosa, Tabasco. Tomando siempre en cuenta las medidas de cuidado máximo, o virtual.

La investigación busca proporcionar información a los padres de familia de cómo ayudar a sus hijos a controlar sus emociones, sobre como identificar los problemas psicosociales y que hacer para que sus hijos no tengan esos problemas.

❖ LIMITACIONES DE INVESTIGACIÓN:

❖ Límite de conocimiento: Salud pública.

❖ Límite de espacio: Poblado Dos Montes.

❖ Límite geográfico: Poblado Dos Montes, Villahermosa Tabasco.

❖ Límite de tiempo: 20 de febrero de 2021

❖ Falta de estudios previos: en el poblado dos montes no se han realizado estudios sobre los problemas psicosociales que ha ocasionado la pandemia covid-19 en niños de 6 a 12 años.

❖ Implementación del método de recolección de datos: Debido a la contingencia las personas pueden verse temerosas de participar en la encuesta.

❖ CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES	Semanas (días)																		
	3° semana de enero				4° semana de enero				1° semana de febrero				2° semana de febrero			3° semana de febrero			
Recolección de datos.	■	■	■	■															
Análisis e interpretación.					■	■	■	■											
Conclusión y recomendaciones.									■	■	■	■							
Elaboración del informe.													■	■	■				
Presentación.																■	■	■	■

Marco teórico.

Los niños están expuestos a un peligro invisible que provoca muertes. Esta situación inesperada y de extrema gravedad desencadena una reacción psicológica donde se experimentan estados de incertidumbre, desánimo, tristeza, ansiedad, así como malestar psíquico y general; a esta amenaza se suman otros factores estresantes, tales como: limitaciones que supone el confinamiento y afectación o muerte de algún familiar, incluso en muchas ocasiones sin haber podido elaborar el duelo. En la etapa preescolar, el miedo a estar solo, a la oscuridad o las pesadillas, las conductas regresivas, los cambios en el apetito y un aumento de rabietas, quejas o conductas de apego son las reacciones más esperadas. De 6 a 12 años podrían manifestar irritabilidad, pesadillas, problemas de sueño o del apetito, síntomas físicos como dolores de cabeza o dolores de barriga, problemas de conducta o apego excesivo, así como pérdida de interés por sus compañeros y competencia por la atención de los padres en casa. De igual manera, en adolescentes de 13 a 18 años pueden ser habituales los síntomas físicos, problemas de sueño o apetito, aislamiento de compañeros y seres queridos, pero también un aumento o disminución de su energía, apatía y desatención a los comportamientos referidos a la promoción de salud. La situación provocada por el COVID-19 puede ser el detonante del surgimiento de problemas de ansiedad y depresión en los menores; por el miedo a contagiarse dejan de asistir a ciertos lugares y las preocupaciones excesivas sobre la salud limitan su funcionamiento. Los problemas de salud mental en menores no solo tienen que ver con el miedo a un virus invisible, sino también con el distanciamiento social; la incapacidad para desarrollar las actividades cotidianas y participar en acciones gratificantes durante este periodo pueden ser desafiantes para niños y adolescentes e impactar negativamente en la capacidad para regular con éxito tanto el comportamiento como las emociones. La relación entre largas cuarentenas y mayor angustia psicológica puede manifestarse como pesadillas, terrores nocturnos, miedo a salir a la calle o a que sus padres vuelvan al trabajo, irritabilidad, hipersensibilidad emocional, apatía, nerviosismo, dificultades para concentrarse e incluso leve retraso en el desarrollo cognitivo. La incertidumbre del retraso académico generado este año puede dar lugar a ataques de ansiedad o crisis de angustia, que de cronificarse, podrían convertirse en trastornos de pánico con agorafobia o sin ella. En estas situaciones amenazantes y de gran incertidumbre, el menor no está en condiciones de resistir el estrés que generan sin afectarse, de tal modo se pueden

agravar los problemas psicológicos previos del niño o adolescente, o surgir nuevas dificultades en colectivos especiales con alguna condición de discapacidad. Los menores con psicopatologías previas, discapacitados, institucionalizados, quienes viven en la pobreza, aquellos que sufren de violencia intrafamiliar, depresión o consumo de sustancias son los más vulnerables. Adolescentes con cuadros depresivos previos, quienes no habían tenido contacto anteriormente con el servicio de salud mental, requirieron hospitalización durante el confinamiento; si antes podían distraerse de los pensamientos negativos, pues podían compartir con amigos y practicar deportes o actividades culturales, el confinamiento hizo que sus preocupaciones y sensación de aislamiento se multiplicaran. El estrés psicosocial y el temor al contagio de los cuidadores, el confinamiento, el cierre de las instituciones educativas, la disminución de la capacidad adquisitiva, el consumo de alcohol y drogas han sido identificados como causas del riesgo de prácticas parentales negligentes, violencia doméstica y otras situaciones de maltrato físico y emocional hacia los niños y adolescentes en un contexto en el que estos no mantienen contacto social más allá de su entorno familiar, lo cual dificulta la detección e intervención por parte de figuras externas. La UNICEF considera a la niñez como una víctima oculta de esta pandemia; muestra de ello es que en la región de América Latina y el Caribe millones de niños, niñas y adolescentes están desarraigados, afectados por la pobreza, la violencia y los conflictos. Como resultado del cierre de las escuelas, más de 154 millones están temporalmente fuera de todo beneficio educacional y 80 millones han dejado de recibir alimentación básica. Los efectos psicológicos consecutivos a la enfermedad infecciosa y el confinamiento pueden perdurar más allá de la duración de estos. La bibliografía consultada identifica desajustes emocionales asociados al estado de tensión sostenida, especialmente, estrés, ansiedad y depresión, estudios sobre el tema han informado que existe una notable prevalencia de estrés postraumático en niños y adolescentes, cuando luego de varios meses de haber vivido un evento traumático presentan tristeza y ansiedad desproporcionada, experimentan visiones de dichos eventos, alteraciones del sueño, irritabilidad, entre otras. También en niños con desajustes psicopatológicos previos puede evidenciarse una exacerbación de los síntomas tras el confinamiento, como sucede en aquellos con apego ansioso a sus cuidadores, lo cual propicia el rechazo al reinicio de la actividad escolar. Los menores con rasgos de introversión y tendencia a preocuparse en exceso podrían manifestar reacciones ansiosas, anticipaciones aprensivas de amenazas,

miedo al contagio, síntomas obsesivos-compulsivos, manifestaciones depresivas, entre otras, todo lo cual favorece a comportamientos de evitación que afectan el funcionamiento general. Por otra parte, padres y profesionales de la salud deberán vigilar la evolución de las manifestaciones psicológicas consecutivas a este evento, en el sentido de su intensificación y prolongación en el tiempo, lo cual genera limitantes para el desarrollo normal y adquiere un significado psicopatológico. Atención especial requieren los niños discapacitados, aquellos cuyos cuidadores presenten inestabilidad económica o psicopatologías previas, también los que hayan sufrido la pérdida de un ser querido o la separación de este, siendo propensos a presentar problemas psicológicos. Preparar la incorporación de niños y adolescentes a la normalidad supone un reto. Tras una ausencia prolongada a la escuela, podrían repuntar los casos de rechazo escolar; por tanto, es preciso regular hábitos y horarios en los menores. Con respecto a las nuevas tecnologías, el aumento drástico de su uso en este periodo supone medidas de regulación en este sentido. Este proceso debe ser espontáneo, gradual y sistemático. Si tras la cuarentena se mantienen rutinas y hábitos saludables, y se proporcionan los apoyos necesarios por parte de los cuidadores, pudiera esperarse que la mayoría de los menores recuperen su funcionamiento normal. Contrario a lo que se podría pensar, en esta etapa será imprescindible la evaluación, el seguimiento y la atención sistemática por profesionales de la salud mental a la población infanto-juvenil en todas las esferas de su desenvolvimiento.

Enfoque y tipo de investigación.

En este apartado se sentará el enfoque cuantitativo de investigación la cual **se caracteriza por privilegiar la lógica empírico-deductiva, a partir de procedimientos rigurosos, métodos experimentales y el uso de técnicas de recolección de datos estadísticos.** Donde se implementan los siguientes métodos y técnicas para llevar a cabo dicho enfoque:

Métodos.

- Experimental.
- Encuesta.
- Análisis cuantitativo de datos secundarios (estadísticas)

Técnicas.

- Cuestionarios.
- Recopilación de datos existentes (censos, encuestas, estadísticas continuas).
- Análisis de contenido de documentos, textos.

Sujetos de análisis.

En esta investigación participaran niños del Poblado Dos Montes de 6 a 12 años. En el cual se investigó cuáles fueron los problemas psicosociales causada por el covid-19.

Diseño de investigación.

El diseño que se aplicara en esta investigación es cuasi experimental. Ya que cuya investigación se lleva a cabo en campo, en un ambiente donde el sujeto de estudio se desarrolla naturalmente, lo que disminuye el control de las variables. En esta investigación se almacenan ciertos datos sobre los niños que fueron afectados durante la pandemia covid-19 el cual es el tema de investigación.

Determinación de la población y muestra.

La población con la que se realizara la investigación es con niños de 6 a 12 años del Poblado Dos Montes y en este caso sería una población finita. Y la muestra que se utilizara es probabilístico (al azar o aleatorio) ya que se escogerá por cual casa se va a empezar aplicar las técnicas de investigación.

Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.

El objetivo de esta investigación es saber cuántos niños fueron afectados con problemas psicosociales ante la pandemia, y para dar resultado a la hipótesis planteada se usarán las siguientes técnicas:

- Cuestionarios: los cuales varían entre 10 a 15 preguntas.
- Censos: se entrevistarían 5 niños por cierta edad en este caso de 6 a 12 años.
- Se realizará un análisis por el contenido de los documentos para llegar una conclusión general.

❖ REFERENCIAS:

- ✚ Sarasua JM. ¿Qué sabemos hasta el momento del posible brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV)? Noticias y Perspectivas. Medscape [Internet]. 23 de enero de 2020. [Citado 23/01/2020]. Disponible en: Disponible en: https://espanol.medscape.com/verarticulo/5904929?src=mkmlatmkt_200131_mscmrk_top5latam_nl&uac=226682DK&impID=2261519&faf=1 [Links]

- ✚ Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED. Actualización epidemiológica. Nuevo coronavirus (2019-nCoV). [Citado 17/02/2020]. La habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED; 2020 Disponible en: Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/01/28/nuevo-coronavirus-2019-ncov-actualizacion> [Links]

- ✚ Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED. [Citado 17/02/2020]. La habana: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas/INFOMED; 2020. Disponible en: Disponible en: [https://temas.sld.cu/coronavirus/2019-ncov/actualización 17 de febrero de 2020](https://temas.sld.cu/coronavirus/2019-ncov/actualización%2017%20de%20febrero%20de%202020) [Links]

- ✚ Organización Panamericana de la Salud. Protección de la salud mental en situaciones de epidemias [Internet]. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2009 [Citado 05/04/2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Pandemia%20de%20influenza%20y%20Salud%20mental%20Esp.pdf> [Links]

- ✚ Organización Panamericana de la Salud. Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias [Internet]. Washington DC: Organización Panamericana de la Salud; 2016. [Citado 05/04/2020]. Disponible

en: http://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-tecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situaciones-epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en [[Links](#)]

- ✚ Ruiz M. Salud mental y Covid-19: consejos para combatir el aislamiento por la pandemia [Internet]. La Habana: Gaceta Medica; 2020 Abr [Citado 04/04/2020]. Disponible en: Disponible en: <http://gacetamedica.com/profesion/salud-mental-y-covid-19-consejos-para-combatir-el-aislamiento-por-la-pandemia/> [[Links](#)]

- ✚ Diaz-Negrete, D. B., Rodríguez-Kuri, S. E., Cruz-Cortés, C. de J., Gutiérrez-López, A. D., González-Sánchez, J. D., & Fernández-Cáceres, C. (2020). Problemática psicosocial y de salud mental reportada por consultantes del servicio de atención telefónica Línea de la Vida, derivados a Centros de Integración Juvenil durante la epidemia de COVID-19. *Revista Internacional De Investigación En Adicciones*, 6(2), 45-60. <https://doi.org/10.28931/riiad.2020.2.06>

- ✚ VALERO CEDEÑO, Nereida Josefina et al. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. **Enfermería Investiga**, [S.l.], v. 5, n. 3, p. 63-70, jul. 2020. ISSN 2550-6692. Disponible en: <<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>>. Fecha de acceso: 17 feb. 2021.